

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

27-05-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **1500411ZN10/005920**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY W STRAWCZYNIE / ul. ŻEROMSKIEGO 16 26-067 STRAWCZYN**

NIP

9	5	9	0	9	5	7	8	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGION	0	0	0	5	5	2	1	5	9				
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

[illegible]

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2 7 - 0 5 - 2 0 1 0
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego

KIEROWNIK REFERATU

Teresa Zajacko

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

pieczęć urzędowa

Seria AH Nr 0203742